



# COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE

(Città Metropolitana di Bari)

## SETTORE POLIZIA LOCALE

c.a.p. 70020 Piazza Moro, n.31 - Tel. 080.32 11 600/603 - Fax 080. 32 11 620

N. \_\_\_\_\_/2017

### DICHIARAZIONE DI PERDITA DI POSSESSO/DANNEGGIAMENTO CONTENITORI PER LA RACCOLTA DOMESTICA DEI RIFIUTI (Ordinanza Sindacale n.4 del 13/05/2013 indicazioni particolari lettera F)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare del Documento di Riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di aver posizionato in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ la propria pattumella di colore \_\_\_\_\_  
per la raccolta \_\_\_\_\_ sulla via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, per il ritiro della stessa, si avvedeva:

- della sua mancanza, per cui ne ha perso il possesso;
- del suo danneggiamento, per cui la stessa risulta non utilizzabile;
- (altri casi) \_\_\_\_\_

Il presente atto si redige in TRIPLICE copia di cui una viene trattenuta agli atti del Comando, una da consegnare al gestore del servizio per il rilascio del nuovo contenitore e l'altra al dichiarante.

Il/La Dichiarante

per il Comando

Data acquisizione dichiarazione: \_\_\_\_\_